

令和元年度

＜薬剤師生涯研修の広場＞

仙台市薬剤師会学術研修会開催のご案内

(日本薬剤師研修センター研修シール1単位認定)

謹啓 清秋の候、先生方には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、令和元年度の学術研修会を下記要領にて開催いたします。ご多忙中と存じますが万障お繰り合わせの上、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 令和元年 11 月 12 日 (火) 18:30～20:30

会 場 エルパーク仙台 (三越百貨店北隣) 5 階セミナーホール
仙台市青葉区一番町 4 丁目 11 番 1 号 TEL: 022-268-8300

製品紹介 18:30～19:00 ビグアニド系経口血糖降下剤
「メトグルコ錠について」
大日本住友製薬株式会社 東北支店 橋本光弘

特別講演 19:00～20:30

座長 仙台市薬剤師会 理事

「メトホルミンの適正使用及び

最新のガイドラインにおける位置付けについて」

JCHO 仙台病院 高血圧糖尿病内科 医長 五十嵐 康宏 先生

「糖尿病治療における注意点 ～低血糖と肥満について～」

仙台市立病院 糖尿病・代謝内科 医長 山田 高弘 先生

当日は軽食を用意しております。

共 催 一般社団法人仙台市薬剤師会
大日本住友製薬株式会社

☆ (一社)仙台市薬剤師会非会員の方は参加費1人2000円のご協力をお願い申し上げます。

☆ 実務実習の学生さんは無料で参加できます。但し事前の申し込みが必要です。

令和元年度 仙台市薬剤師会学術研修会

講演に先立ち、事前の質問をお受けいたしますので、ご協力をお願いいたします。

- 特別講演について講師にお伺いしたいことがあればご記入下さい。

☆ ご出席の返信を11月5日(火)までにお願いします。

出席者の人数、氏名をご記入の上、必ずFAXにて下記あてにご連絡をお願いします。

会場スペース(180名程度)の関係上、事前にご出席の連絡がない方及び非会員の方は、満席の場合入場できないこともあります。出席を取り消される場合も連絡をお願いします。

*満席になった場合は会員優先とします。事前申込者は19時までに入場して下さい。

19時30分以降来場された方は研修シールを配布できません。その前に来場下さい。

*事前のお申し込みが必ず必要となります。やむを得ず当日受講を希望される場合は、必ず薬剤師番号が必要となります。薬剤師番号を記載できない方には、研修シールはお渡しできませんのでご了承ください。

☆ 出欠の連絡先

大日本住友製薬株式会社 東北支店 板橋 大樹 宛

FAX 番号 022-216-4961 TEL 022-261-2651

*薬剤師免許番号は、研修シール交付申請以外には使用致しません。

*ご連絡いただく「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させていただきます。

.....
貴薬局・病院名 _____ ・ 在宅 ・ 学生

所属ブロック(○で囲んでください): 青葉区・宮城野区・若林区・太白区・泉区・他

ご連絡先電話番号 _____

ご出席 人数 () 名

会員氏名 _____ ふりがな(必須) _____ 薬剤師番号(必須) _____

非会員氏名 _____ ふりがな(必須) _____ 薬剤師番号(必須) _____

(仙台市薬剤師会会員でない方)

